Więcbork, dnia .....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsce zamieszkania)

.....

PESEL .....

Miejsko – Gminny
Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Mickiewicza 22a
89 – 410 Więcbork

OŚWIADCZENIE

Upoważniam Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Więcborku do przekazywania wszystkich świadczeń wypłacanych przez Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Więcborku na konto bankowe

Numer konta bankowego:																													

.....
(podpis składającego oświadczenie)